

Załącznik nr 3 do Regulaminu

Wołów, 30.01.2023 r.

Nr sprawy: 1/PCM/2023/ZP/B

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT (ZAPYTANIE CENOWE)

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000,00 złotych
wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1710 ze zm.)

USŁUGA ODBIORU, PRZEWOZU I PRZECHOWYWANIA ZWŁOK PRZEZ OKRES 12 MIESIĘCY

Data wszczęcia postępowania: 31.01.2023r.

Zatwierdzam: 30.01.2023r. *Piotr Burdach*.....

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE sp. z o.o
56-100 Wołów ul Inwalidów Wojennych 26
tel 71/380 58 01
WOJ DOLNOŚLASKIE
NIP-988-02-67-118 REGON:020749596
(2)

Zatwierdzam
pod względem
formalnym i prawnym

Emilia Mądrecka

Emilia Mądrecka
advokat

Podstawa prawna: 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień
Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)

Nr sprawy: 1/PCM/2023/ZP/B Usługa odbioru, przewozu i przechowywania zwłok przez okres 12 miesięcy

Zamawiający: Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów

zaprasza do złożenia ofert na:

USŁUGĘ ODBIORU, PRZEWOZU I PRZECHOWYWANIA ZWŁOK PRZEZ OKRES 12 MIESIĘCY

1. Przedmiot zamówienia:

I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w niżej wymienionym zakresie:

1.1 Odbiór zwłok osób zmarłych w jednostkach organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o., przewóz i przechowywanie w chłodni do 72 godzin,

1.2 Do jednostek Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. zalicza się:

- a) Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów,
- b) Szpital w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 26, 56-120 Brzeg Dolny,
- c) Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 18/26, 56-100 Wołów,
- d) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Wołowie, ul. Piłsudskiego 34, 56-100 Wołów,
- e) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 28, 56-120 Brzeg Dolny.

1.3 Odbiór i transport zwłok osób zmarłych w jednostkach organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. do Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław celem wykonania sekcji anatomopatologicznej, a następnie transport z Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław do pomieszczeń chłodni. Wykonawcy chyba, że rodzina osoby zmarłej będzie chciała odebrać zwłoki z ww. zakładu we własnym zakresie.

II. Szczegółowy opis wymagań

Podstawa prawna:

- a) Ustawa z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.)
- b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. 2012 poz. 420 ze zm.)
- c) Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1947 ze zm.)
- d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. 2007 nr 249 poz. 1866 ze zm.)
- e) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. z 2011 r., Nr 75, poz. 405).
- f) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2001 nr 153 poz. 1783 ze zm.)
- g) Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2022 poz. 1657 ze zm.)
- h) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego

postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. 2001 nr 152 poz. 1742 ze zm.).

Wymagania Zamawiającego:

1. Odbiór z oddziałów szpitalnych i przewóz osób zmarłych:

- 1.1 Wykonawca zapewni całodobowy we wszystkie dni tygodnia odbiór zwłok osób zmarłych z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o.
- 1.2 Szacunkowa ilość zgonów w roku – około 200.
- 1.3 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi przewozu zwłok osób zmarłych z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. do chłodni, mieszczącej się w odległości drogowej **nie większej niż 25 km od siedziby Szpitala** (odległość mierzona od Szpitala w Wołowie ul. Inwalidów Wojennych 26, 65-100 Wołów, za pomocą portali umożliwiających pomiar odległości, tj: www.targeo.pl, www.google/maps lub podobnych)
- 1.4 Wykonawca zobowiązany jest do przewozu zwłok osoby zmarłej do chłodni na podstawie telefonicznego zgłoszenia Zamawiającego, który podaje datę i godzinę zgonu pacjenta.
- 1.5 Przewóz zwłok odbywać się będzie z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. do chłodni, nie wcześniej niż po upływie dwóch godzin i nie później niż przed upływem trzech godzin, od czasu zgonu, wskazanego w dokumentacji medycznej.
- 1.6 Wykonawca zabezpiecza na terenie oddziału zwłoki osób zmarłych, poprzez umieszczenie ich w jednorazowym okryciu wierzchnim zwłok – worku, przystosowanym do przewożenia zwłok pacjentów.
- 1.7 Wykonawca odbiera z oddziału zwłoki osoby zmarłej, zaopatrzone w opaskę identyfikacyjną, zawierającą dane osobowe zmarłego.
- 1.8 Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego okazania w oddziale/ ZPO stosownego upoważnienia osobistego (identyfikatora) przy odbiorze zwłok, zawierającego dane: nazwa firmy, stanowisko, nazwisko i imię.
- 1.9 Zwłoki zmarłego przekazywane są do chłodni na podstawie karty przekazania zwłok do chłodni- załącznik nr 2 do umowy.
- 1.10 Odbiór zwłok zmarłego z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. Wykonawca potwierdza na karcie przekazania. Oryginał otrzymuje Wykonawca, zaś duplikat pozostaje w historii choroby zmarłego pacjenta.
- 1.11 Do przewozu zwłok z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. Wykonawca użyje wózka transportowego, a następnie z budynku Szpitala/ ZPO do chłodni stosownym środkiem transportu i przy odpowiednim zabezpieczeniu zwłok na okres transportu.

2. Przechowywanie zwłok osób zmarłych:

- 2.1 Wykonawca ma obowiązek przechowywać zwłoki osób zmarłych w PCM w Wołowie Spółka z o.o., nie dłużej niż 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
- 2.2 Zwłoki pacjenta mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny jeżeli:
 - a) zwłoki nie mogą być wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania osoby zmarłej,

- b) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
 - c) przemawiają za tym inne, niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą lub na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania osoby zmarłej.
- 2.3 W razie zgonu osoby w czasie odbywania kary pozbawienia wolności lub z powodu choroby zakaźnej zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa w tym zakresie.
- 2.4 Zamawiający dopuszcza pobieranie przez Wykonawcę opłat za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż określony w pkt. 1 od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym. Opłaty nie pobiera się, jeżeli przepisy tak stanowią. Wysokość opłat ustalana jest odrębną umową pomiędzy Wykonawcą, a osobami, instytucjami, o których mowa powyżej.
- 2.5 Zamawiający nie ponosi kosztów przechowywania zwłok osób zmarłych w PCM w Wołowie Spółka z o.o. w chłodni powyżej 72 godzin.

3. Przygotowanie i wydanie zwłok:

- 3.1 Zwłoki osoby zmarłej w PCM w Wołowie Spółka z o.o. są przygotowywane przez Zamawiającego do wydania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zgodnie z procedurą obowiązująca w jednostce.
- 3.2 Czynności o których mowa w pkt.1 nie stanowią przygotowania zwłok zmarłego pacjenta do pochowania.
- 3.3 Wykonawca zapewnia dostęp osób bliskich do zmarłego pacjenta i wydania zwłok w godzinach ustalonych przez Wykonawcę i nieodpłatnie.
- 3.4 Zamawiający zastrzega, że wykonanie jakichkolwiek czynności i zabiegów przy zwłokach pacjentów PCM w Wołowie Spółka z o.o., może być dokonywane przez Wykonawcę wyłącznie po uzyskaniu zgody rodziny osoby zmarłej lub podmiotów uprawnionych.
- 3.5 Osoba uprawniona do pochówku zgodnie z art.10 Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. 1959 nr 11 poz. 62 ze zm.) ma swobodny wybór podmiotu świadczącego usługi pogrzebowe, za które to czynności koszty ponosi rodzina lub osoba uprawniona do pochówku.
- 3.6 Wykonawca zobowiązuje się do respektowania woli osób uprawnionych do pochowania zwłok w zakresie wyboru zakładu pogrzebowego oraz zobowiązuje się, że na terenie Zamawiającego nie będzie świadczył usług pogrzebowych, ani prowadził ich reklamy.
- 3.7 Wykonawca zobowiązuje się do wydawania zwłok, zgodnie z obowiązującymi przepisami i obowiązująca w tym zakresie dokumentacją - karta/akt zgonu.
- 3.8 Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia rejestru przechowywanych i wydawanych zwłok.

4. Przewóz zwłok do/ z Zakładu Patomorfologii

Wykonawca zobowiązuje się do przewozu zwłok pacjentów zmarłych w PCM w Wołowie Spółka z o.o. na sekcje anatomopatologiczne przeprowadzane w Katedrze Patomorfologii Zakładzie Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław. Transport obejmuje przewóz odebranych zwłok z chłodni do miejsca przeprowadzenia sekcji, transport zwłok w dniu wykonania sekcji oraz odbiór zwłok i ich przewiezienie do chłodni niezwłocznie po

wykonaniu sekcji anatomopatologicznej, chyba, że rodzina osoby zmarłej będzie chciała odebrać zwłoki we własnym zakresie. W przypadku odbioru zwłok w innym terminie koszt przechowania ponosi Wykonawca.

5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

a) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) w następującym zakresie:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca posiada:

a) dokument potwierdzający, że wykonawca jest **ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż 3000,00 PLN

4) zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca:

a) **dysponuje urządzeniem (chłodnią)** do przechowywania zwłok ludzkich na min. 5 miejsc, zlokalizowaną w odległości nie większej niż 25 km od siedziby Zamawiającego (potwierdzenie z właściwego organu o ilości miejsc),

b) **dysponuje sprzętem niezbędnym do wykonania usługi** (co najmniej 1 samochód specjalny – pogrzebowy - przystosowany do przewozu zwłok) (kserokopia dowodu rejestracyjnego).

b) **dysponuje środkami łączności** – po jednym sprzęcie: telefon stacjonarny, mail i telefon komórkowy (czynne całodobowo, łącznie z dniami ustawowo wolnymi od pracy) umożliwiającymi skuteczny kontakt z dyspozytorem w celu przyjęcia zlecenia,

2. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od dnia podpisania umowy

3. Okres gwarancji:

Nie dotyczy

4. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:

Kryterium oceny ofert: cena brutto 100%. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe wg poniższego wzoru (licząc do dwóch miejsc po przecinku):

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{cena oferowana minimalna}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

Zamawiający wybierze ofertę, która uzyskała największą ilość punktów.

W przypadku, gdy zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający zastrzega możliwość zwrócenia się do Wykonawców o złożenie w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

5. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (Załącznik Nr 1). Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

1. **Formularz ofertowy** - wypełniony i podpisany przez wykonawcę - **załącznik nr 1**
2. **Pełnomocnictwo** do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).
3. **Odpis lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
4. **Dokumenty potwierdzające, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia** na sumę gwarancyjną nie niższą niż 3000,00 złotych, potwierdzającą że dany Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
5. Potwierdzenie z właściwego organu, że Wykonawca **dysonuje urządzeniem (chłodnią)** do przechowywania zwłok ludzkich na min. 5 miejsc, zlokalizowaną w odległości nie większej niż 25 km od siedziby Zamawiającego.
6. Potwierdzenie, iż Wykonawca **dysonuje sprzętem niezbędnym do wykonania usługi** (co najmniej 1 samochód specjalny – pogrzebowy - przystosowany do przewozu zwłok) (kserokopia dowodu rejestracyjnego).
7. **Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.**
8. **Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego.**

Forma składanych dokumentów.

1.1 Dokumenty dołączone do oferty winny być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski, poświadczonym przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

1.2 W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo z określeniem jego zakresu. Pełnomocnictwo winno zostać złożone w oryginale lub w formie kopii poświadczonej notarialnie albo kopii poświadczonej przez mocodawcę (upoważniającego)

1.3 W przypadku składania oferty przez osoby (przedsiębiorców) prowadzące działalność w formie spółki cywilnej do oferty należy dołączyć umowę spółki lub umowę spółki i pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli, upoważniające do złożenia oferty w imieniu spółki (pełnomocnictwo może wynikać z treści umowy spółki).

6. Miejsce i termin złożenia oferty:

6.1 Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć pod adresem e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl, do dnia 07.02.2023 r., do godziny 11:00

7. Termin otwarcia ofert:

7.1 Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.02.2023 r., godzina 11:15 w siedzibie w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów.

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Anna Chechelska, Weronika Konik

9. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

10. Klauzula informacyjna

ZAMÓWIENIA PUBLICZNE
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej RODO) informuję, iż:
Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26.
Wszelkie kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych: – emailem biuro@dbi-consulting.pl – listownie na adres Administratora danych osobowych z dopiskiem: <u>Inspektor Ochrony Danych</u> Dane inspektora ochrony danych są dostępne na www.pcmwołow.pl w zakładce dane osobowe.
Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

<p>(dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer) prowadzonym w trybie podstawowym. Nr sprawy: Nr sprawy: 1/PCM/2023/ZP/B Usługa odbioru, przewozu i przechowywania zwłok przez okres 12 miesięcy</p>
<p>Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust 1 pkt c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).</p>
<p>Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 r. poz. 1129 ze zm.).</p>
<p>Dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.</p>
<p>Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p>
<p>Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Prawo zamówień publicznych.</p>
<p>Wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.</p>

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Piotr Burdach

.....
ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr 1 do Zapytania

.....
(miejscowość, data)

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie cenowe dotyczące:

**USŁUGI ODBIORU, PRZEWOZU I PRZECHOWYWANIA ZWŁOK DLA
POWIATOWEGO CENTRUM MEDYCZNEGO W WOŁOWIE SP. Z O. O. PRZEZ
OKRES 12 MIESIĘCY**

składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu cenowym za łączną kwotę PLN brutto, zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szacunkowa ilość na 12 miesięcy	Zryczałtowana cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	Wartość VAT (...%)	Zryczałtowana cena jednostkowa brutto	Wartość brutto PLN
1	Odbiór zwłok osób zmarłych w PCM Wołów Spółka z o. o., przewóz i przechowywanie w chłodni do 72 godzin	160					
2	Odbiór i transport zwłok osób zmarłych w PCM Wołów Spółka z o.o. do i z Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław	40					
SUMA							

W cenę wliczony jest worek do przewozu zwłok – Wykonawca zapewnia worki na cały okres wykonywania usług.

2. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy
3. Warunki płatności: 30 dni
4. Okres gwarancji: Nie dotyczy.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu cenowym warunki.
6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

7. **MIEJSCE, w którym znajduje się chłodnia:**

.....
(podać adres)

8. **Odległość od siedziby Zamawiającego:**.....
..... (podać ilość km)

9. Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym:

Imię i nazwisko:	
Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
Telefon:	
email:	

Załączniki do oferty:

1.
2.

.....
*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo*

Załącznik nr 2 do Zapytania cenowego

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Medyczne
w Wołowie Sp. z o. o.
ul. Inwalidów Wojennych 26
56-100 Wołów

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
Nr sprawy: 1/PCM/2023/ZP/B Usługa odbioru, przewozu i przechowywania zwłok przez
okres 12 miesięcy prowadzonego przez **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka**
z o. o. oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

- 1) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym oraz nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
- 2) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.¹

¹ Art. 7. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3."



**Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.,
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99,
www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl**

.....
(miejscowość, data)

.....
*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo*

Załącznik nr 3 do Zapytania cenowego

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Medyczne
w Wołowie Sp. z o. o.
ul. Inwalidów Wojennych 26
56-100 Wołów

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWEGO I KAPITAŁOWEGO

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejscowość, data)

.....
*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo*

UMOWA nr (Wzór)

Zawarta w dniu r. w Wołowie pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o. o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26, NIP: 988-02-67-118, REGON: 020749596, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym, Rejestrze Przedsiębiorców, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000305310, o kapitale zakładowym w wysokości 3 571 500,00 PLN, zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM, reprezentowanym przez:

.....

a

.....

.....

zwanym dalej WYKONAWCĄ,
reprezentowanym przez:

.....

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000,00 złotych wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.).

§1

Przedmiot umowy

Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonywać na rzecz Zamawiającego usługi polegające na odbiorze, transporcie oraz przechowywaniu zwłok pacjentów zmarłych w jednostkach organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. do pomieszczeń będących w dyspozycji Wykonawcy mieszczących się:(adres siedziby chłodni) na zasadach określonych w umowie, w zaproszeniu do składania ofert, oraz ofercie wykonawcy, będące integralną częścią umowy.

§2

Obowiązki Wykonawcy

1. Do obowiązków Wykonawcy w ramach niniejszej umowy należy, w szczególności:

1/ całodobowa gotowość pod telefonem (nr) do odbioru i przewozu zwłok zmarłych pacjentów z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. do pomieszczeń wymienionych §1 ,

- 2/ odbiór zwłok ze szpitala oraz zakładu pielęgnacyjno - opiekuńczego całodobowo, każdego dnia tygodnia, w nieprzekraczalnym czasie do 3 godzin od telefonicznego zgłoszenia przez personel szpitala i ich przewóz do chłodni wymienionej w §1,
 - 3/ przechowywanie zwłok w chłodni wymienionej w § 1 do 72 godzin do czasu odbioru zwłok przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok,
 - 4/ przewożenie zwłok odpowiednim środkiem transportu przystosowanym do przewozu zwłok i spełniającym wymogi dla tego typu transportu.
 - 5/ odbiór i transport zwłok z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. całodobowo, każdego dnia tygodnia, w nieprzekraczalnym czasie do 3 godzin od telefonicznego zgłoszenia przez personel szpitala, do Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław celem wykonania sekcji anatomopatologicznej, a następnie transport z Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław do pomieszczeń chłodni Wykonawcy wskazanych w § 1, chyba, że osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok będą chciały odebrać zwłoki z wyżej wymienionego Zakładu Patomorfologii we własnym zakresie.
2. Odbiór zwłok i potwierdzenie odbioru odbywa się na podstawie karty skierowania zwłok do chłodni oraz procedury postępowania w tym zakresie obowiązującej w PCM w Wołowie Spółka z o.o..
 3. Wykonawca zobowiązuje się w razie awarii chłodni, o której mowa w §1, do zapewnienia chłodni zastępczej.

§3

1. Odbiór, przewóz i przechowywanie zwłok odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarno-epidemiologicznymi i przy odpowiednim zabezpieczeniu zwłok.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przewozu zwłok osoby zmarłej do chłodni na podstawie telefonicznego zgłoszenia Zamawiającego, który podaje datę i godzinę zgonu pacjenta.
3. Przewóz zwłok odbywać się będzie z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. do chłodni, nie wcześniej niż po upływie dwóch godzin i nie później niż przed upływem trzech godzin, od czasu zgonu, wskazanego w dokumentacji medycznej.
4. Wykonawca zabezpiecza na terenie oddziału/ ZPO zwłoki osób zmarłych, poprzez umieszczenie ich w jednorazowym okryciu wierzchnim zwłok – worku, przystosowanym do przewożenia zwłok pacjentów.
5. Wykonawca odbiera z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. zwłoki osoby zmarłej, zaopatrzone w opaskę identyfikacyjną, zawierającą dane osobowe zmarłego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego okazania w oddziale stosownego upoważnienia osobistego (identyfikatora) przy odbiorze zwłok, zawierającego dane: nazwa firmy, stanowisko, nazwisko i imię.
7. Zwłoki zmarłego przekazywane są do chłodni na podstawie karty przekazania zwłok do chłodni, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
8. Odbiór zwłok zmarłego z Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o., Wykonawca potwierdza na karcie przekazania. Oryginał otrzymuje Wykonawca, duplikat pozostaje w historii choroby zmarłego pacjenta.

9. Wykonawca ma obowiązek przechowywać zwłoki osób zmarłych w Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Spółka z o.o., nie dłużej niż 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
10. Zwłoki pacjenta mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny jeżeli:
 - a) zwłoki nie mogą być wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania osoby zmarłej,
 - b) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
 - c) przemawiają za tym inne, niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą lub na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania osoby zmarłej.
11. W razie zgonu osoby w czasie odbywania kary pozbawienia wolności lub z powodu choroby zakaźnej zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa w tym zakresie.
12. Zamawiający nie ponosi kosztów przechowywania zwłok osób zmarłych w Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Spółka z o.o. w chłodni powyżej 72 godzin.
13. Zwłoki osoby zmarłej w PCM Wołów są przygotowywane przez Zamawiającego do wydania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zgodnie z procedurą obowiązującą w jednostce.
14. Czynności Zamawiającego i Wykonawcy, o których mowa w niniejszej umowie, nie stanowią przygotowania zwłok zmarłego do pochowania.
15. Wykonawca zapewnia dostęp osób bliskich do zmarłego pacjenta i wydania zwłok w godzinach ustalonych przez Wykonawcę nieodpłatnie.
16. Zamawiający zastrzega, że wykonanie jakichkolwiek czynności i zabiegów przy zwłokach pacjentów Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o., może być dokonywane przez Wykonawcę wyłącznie po uzyskaniu zgody rodziny osoby zmarłej lub podmiotów uprawnionych.
17. Osoba uprawniona do pochówku ma swobodny wybór podmiotu świadczącego usługi pogrzebowe, za które to czynności koszty ponosi rodzina lub osoba uprawniona do pochówku.
18. Wykonawca zobowiązuje się do respektowania woli osób uprawnionych do pochowania zwłok w zakresie wyboru zakładu pogrzebowego oraz zobowiązuje się, że na terenie Zamawiającego nie będzie świadczył usług pogrzebowych, ani prowadził ich reklamy w jakiegokolwiek formie.
19. Wykonawca zobowiązuje się do wydawania zwłok, zgodnie z obowiązującymi przepisami i obowiązująca w tym zakresie dokumentacją - karta/akt zgonu.
20. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia rejestru przechowywanych i wydawanych zwłok.

§ 4

Wynagrodzenie

1. Za wykonanie usług opisanych w § 2 niniejszej umowy, strony ustalają:
 - a) za jeden odbiór, transport i przechowywanie zwłok do 72 godzin w chłodni:
..... zł netto, (słownie:) + (% VAT),
..... zł brutto, (słownie:)
 - b) za jeden odbiór i transport zwłok osób zmarłych w PCM Wołów Spółka z o. o. do Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław, a następnie do pomieszczeń chłodni Wykonawcy:

..... zł netto, (słownie:) + (% VAT),
..... zł brutto, (słownie:)

2. Wykonawca będzie rozliczał wykonane usługi i naliczał należność z tego tytułu za okresy miesięczne, wystawiając fakturę VAT za dany miesiąc.
3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności, o której mowa w ust.1 na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, także drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl, przelewem na konto Wykonawcy
4. Podstawą wystawienia faktury jest zaakceptowane przez Zamawiającego zestawienie wykonanych usług.
5. Za datę zapłaty uważa się obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego

§ 5

Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
 - a/ trzykrotnej wartości usługi brutto, o której mowa w § 4 ust.1, za każdą godzinę opóźnienia w odbiorze i transporcie zwłok,
 - b/ 1500 zł, w razie gdy Zamawiający dokona odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania z powodu rażącego naruszenia przez Wykonawcę jej postanowień.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wymagalnym wynagrodzeniem Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. Kara umowna będzie nakładana notą księgową. Wykonawca w terminie 7 dni od jej doręczenia będzie uprawniony do pisemnego ustosunkowania. Brak pisemnego zakwestionowania kary umownej w ww. terminie będzie jednoznaczny z uznaniem roszczenia Zamawiającego. Kara będzie płatna a terminie wskazanym na nocie nie krótszym niż 14 dni od daty doręczenia.
4. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 6

Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy określone w ust. 1 nie rodzi skutków w postaci zobowiązania do zapłaty kary umownej.

4. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Odstępując od umowy, Zamawiający poda przyczynę odstąpienia z uzasadnieniem faktycznym i prawnym.
5. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu, jeżeli Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy lub przedmiot umowy wykonuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową. W takich przypadkach oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie 30 dni od zaistnienia wskazanej przyczyny. Wykonawcy zostanie zapłacone wynagrodzenie za usługi zrealizowane do dnia odstąpienia.
6. Zamawiający może odstąpić od umowy w sytuacji likwidacji bądź ograniczenia działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego z jakiegokolwiek przyczyny, lub w przypadku niepodpisania bądź wygaśnięcia umowy na 2023/2025 pomiędzy Zamawiającym a Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 7

Zmiana postanowień umowy

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określi/ warunki takiej zmiany.
2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z wymienionych w niniejszym paragrafie okoliczności oraz określa warunki zmian, jak niżej:
 - a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT Wykonawca do ceny netto doliczy wysokość stawki podatku VAT obowiązujące w dniu wystawienia faktury,
 - b) obniżenie wartości netto lub brutto wynagrodzenia Wykonawcy, bez równoczesnej zmiany zakresu przedmiotu umowy, w wypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, mających wpływ na wartość usługi;
 - c) wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian wynikających ze zmian w powszechnie obowiązujących przepisach prawa lub zmian wynikłych z prawomocnych orzeczeń lub ostatecznych aktów administracyjnych właściwych organów, w takim zakresie w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień Umowy do zaistniałego stanu prawnego lub faktycznego;
 - d) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (np. adres siedziby, zmiana formy prawnej), a także zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyłącznie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy.
 - e) innych sytuacji, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i mających charakter zmian nieistotnych tj. nieodnoszących się do kwestii, które podlegały ocenie podczas wyboru Wykonawcy i takich, które, gdyby były znane w momencie wszczęcia procedury mającej na celu wybór Wykonawcy, nie miałyby wpływu na udział większej ilości podmiotów zainteresowanych tą procedurą.
 - f) w przypadku wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian doprecyzowujących treść umowy, jeżeli potrzeba ich wprowadzenia wynika z rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można było usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów.

3. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.
4. Nie wymagają zmiany umowy obniżki cenowe i czasowe promocje. Wykonawca zobowiązany jest jednak poinformować o nich Zamawiającego.

§8

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
 - a) ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,
 - b) przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,
 - c) zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy
 - d) zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych przekazanych przez Zamawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,
 - e) niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1 obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.
3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego).

§ 9

Cesja

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji wierzytelności, praw i obowiązków, wynikających z tej umowy oraz przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem, w tym również przez przejmowanie poręczenia celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.
2. Ponadto Wykonawca nie może dokonywać innych czynności, skutkujących udzieleniem komukolwiek upoważnienia do inkasa, udzielaniem pełnomocnictw do windykacji osobom fizycznym i prawnym, dokonaniem wpisu do rejestru zastawów oraz dokonaniem jakichkolwiek innych czynności, w wyniku których podmiot trzeci będzie zarządzał, administrował lub rozporządzał wierzytelnościami powstałymi na tle wykonywania niniejszej umowy.

§ 10

Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnych Kodeksu Postępowania Cywilnego.

§ 11

Termin obowiązywania

1. Umowa została zawarta na czas określony 12 miesięcy, odr. dor.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem 1 miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca bez podania przyczyny wypowiedzenia, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają zgodnego oświadczenia woli obu stron umowy w formie aneksu sporządzonego na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnych Kodeksu Postępowania Cywilnego
3. W sprawach spornych będą miały również zastosowanie przepisy:
 - a) Ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.)
 - b) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. 2012 poz. 420 ze zm.)
 - c) Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1947 ze zm.)
 - d) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. 2007 nr 249 poz. 1866 ze zm.)
 - e) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. z 2011 r., Nr 75, poz. 405).
 - f) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2001 nr 153 poz. 1783 ze zm.)
 - g) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2022 poz. 1657 ze zm.)
 - h) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego

postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. 2001 nr 152 poz. 1742 ze zm.).

§ 13

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:

- 1) Karta skierowania zwłok do chłodni
- 2) Zaproszenie do składania ofert
- 3) Oferta Wykonawcy

§ 14

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający

KARTA SKIEROWANIA ZWŁOK DO CHŁODNI

I. Dane osoby zmarłej:

1. Imię i nazwisko:*

2. PESEL:

** seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

3. Przyczyna i okoliczności uniemożliwiające ustalenie tożsamości:

II. Data i godzina zgonu:// godzina: :
(dzień, miesiąc, rok)

III. Godzina przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni: godzina: :

.....
(imię i nazwisko i czytelny podpis pielęgniarki wypełniającej kartę)

.....
(imię i nazwisko i czytelny podpis osoby odbierającej)

* Dotyczy punktu 1.1 - jeżeli nie jest możliwe ustalenie tożsamości osoby zmarłej dokonuje się oznaczenia "NN"

** (w przypadku braku numeru PESEL)